**密码遗失更改申请**

今委托本部门教职工/学生前来更改系统密码。

系统名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

系统登录帐户名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

受托人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

受托人工/学号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

部门联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
申请部门签章：

 年 月 日

请注意：为了您的安全起见，系统经过加密，不能找回原始密码,由值班人员为您重新设置新密码。